

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



## Déclaration de Maladie

M23-0028814

179155  
**R.AM**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e].

Matricule : **5738**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHABAOU AZIZA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0661091222**

Total des frais engagés : **G + 1000 + 658**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. EL YOUNSI MUSTAPCI**  
Hepato Gastro Ente...  
203 Boulevard Z...  
Tél: 0522 36 2...  
Fax: 0522 36 2...  
GSM: 0623 72 74

Date de consultation :

**12/09/2023**

Nom et prénom du malade :

**CHABAOU AZIZA**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**ALD**

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

**16 OCT. 2023**

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASA**

Le : **04/10/2023**

Signature de l'adhérent[e] : **CHABAOU AZIZA**

## Adresses Mails utiles

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cache et signature du Médecin atteste le Paiement des Actes
2/09/2013	5	2	Chir	 

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR</i>	<i>12/09/2003</i>	<i>618,40</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Sudan - Maroc</i>	14/09/23	<i>1100</i>	<i>1000,00</i>

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

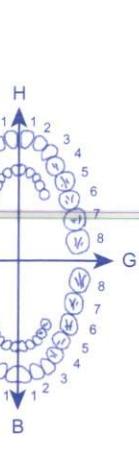
## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

**Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.**

### Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution



The diagram illustrates dental arches with numbered teeth (1-8) and points A through H. Arrows indicate movement directions for orthodontic treatment.

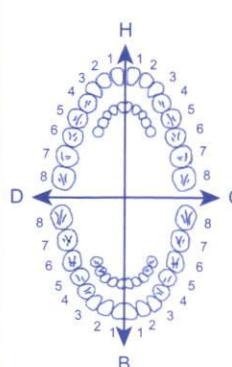
- Upper Arch: Points A (mesial), B (distal), C (mesial), D (distal), E (mesial), F (distal), G (mesial), H (distal).
- Lower Arch: Points A (mesial), B (distal), C (mesial), D (distal), E (mesial), F (distal), G (mesial), H (distal).

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Coefficient des travaux

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

**Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL**

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 14/09/2023

FACTURE N° : FA:00 8573/23

Nom : CHAABAQUI AZIZA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 000,00 Dhs

MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHODOPPLER ABDOMINAL

1 000,00 Dhs

Total de : 1 000,00 Dhs

## Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /0077800035790000015342

INPE : 090000324

**Lovenox®**

**6000 UI (60 mU)**  
énoxaparine sodique/en

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000Uulantixa Inj b2  
P.P.V : 164,00 DH  
6 118001 080458

**Lovenox®**

**6000 UI (61)**  
énoxaparine sodique/clexarpurini sodium

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000Uulantixa Inj b2  
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

٥٠٠ سبس

سيبروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملمسة  
عن طريق الفم

**SEPCEN® 500 mg**

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés

6 118000 230182

74180

JBERMA

٥٠٠ سبس

سيبروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملمسة  
عن طريق الفم

**SEPCEN® 500 mg**

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés

6 118000 230182

74180

JBERMA

# OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés  
8 film-coated tablets

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculé  
8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg , cp. pel b 8  
P.P.V : 116,30 DH



6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg , cp. pel b 8  
P.P.V : 116,30 DH



6 118000 061069

SANOFI

SANOFI

CLB06331

11 2022

10 2024

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.:

CLB06330

11 2022

10 2024

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.:



# CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, BICHAT - PARIS

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

ECHOGRAPHIE • CPRE + SPHINCTÉROTOMIE

cas n°: 12/09/2003

Mme CHAABAOU - Agg.

74.80 x 2

S.A  
S.i

1) Sepacen 500 mg

un x 2/j

116.30 x 2

2) Orphen 200 g

S.A  
S.i

138.00

x 2

3) Lovenox

658,40 DH

1 ml 1 jor → 0.2 g -

PHARMACIE DCS ST 77 S 2010  
50, Rue ALFRED DE VILLE  
CP: 245509 - Casablanca  
Tél: 0522 36 01 80  
Fax: 0522 36 01 80  
M: 0623 77 74 11

Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA  
Hépato Gastro Entérologie  
203, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 36 01 80  
Fax: 0522 36 01 80  
M: 0623 77 74 11



# CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, BICHAT - PARIS

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

Echographie • CPRE + Spinctérotomie

CCSAL 12/05/2023

M<sup>me</sup> CHAABAOUI - Ag. 3<sup>e</sup>

Echographie - Abdominale

Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA  
Hépato-Gastro-Entérologie  
203, Bd Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522 36 01 67  
Fax: 0522 36 01 74  
Gsm: 0623 77 74



Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Patient  
Examen(s) réalisé(s)

**CHAABAQUI AZIZA**  
**ECHODOPPLER ABDOMINAL**

Casablanca, Le 14/09/2023

#### **COMPTE RENDU**

##### **Résultat :**

Aorte perméable, de calibre normal.

Tronc cœliaque perméable, sans anomalie spectrale.

Aspect également normal de l'artère hépatique.

L'artère splénique a été étudiée le long de tout son trajet, présentant un calibre légèrement grêlique mais sans obstacle évident, aussi bien dans sa portion ostiale, tronculaire qu'hilaire.

Aspect perméable et de calibre normal des deux artères rénales.

La veine splénique est perméable, de calibre normal, sans démodulation spectrale.

Aspect également perméable de la veine mésentérique supérieure et du tronc porte, avec un flux hépatopète.

Pas d'anomalie des veines sus-hépatiques ou des différentes branches portales intra-hépatiques.

L'étude de la rate retrouve la splénomégalie, avec une flèche maximale de 18 cm environ et une échostructure diffusément inhomogène mais bien perfusée en doppler énergie.

Découverte cependant d'une collection d'allure liquidienne, intéressant le parenchyme splénique supérieur dans sa face sous diaphragmatique, cette collection est étendue sur 15 cm, avec une épaisseur maximale de 4,5 cm.

Le parenchyme sain en regard présente des contours irréguliers.

La collection présente une échostructure finement échogène et ne présente pas de signal en doppler énergie.

Absence de signe d'éventuelle fissuration ou rupture.

Aspect normal du pancréas et des deux reins.

Vessie sans particularités.

Absence d'épanchement péritonéal.

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

*Au total :*

*Doppler abdominal normal ne montrant pas d'anomalie notamment de l'artère splénique le long de tout son trajet, absence non plus de signe d'infarctus récent, d'organe plein récent ; on retrouve cependant la splénomégalie connue, avec une collection liquidienne intéressant sa face (sous voir le texte) diaphragmatique, étendue sur 15 cm et présentant une épaisseur maximale de 4,5 cm, faisant discuter du tissu nécrotique post-infarctus ou une collection hématique vétuste sous capsulaire.*  
*Absence sur cet examen de signe évident de fissuration ou de rupture.*  
*Le reste de l'étude viscérale n'a pas montré d'anomalie.*

*En vous remerciant de votre confiance*

*Dr. A. ADIL\**